



# Respuesta de las Enfermeras a la Pandemia COVID-19 en Bolivia Encuesta Nacional

XVII Pan American  
Nursing Research  
Colloquium

Noviembre 2022

## Bolivia



Miriam Vargas, MsC  
*Universidad Juan Misael Saracho, Tarija*



Elba Olivera, MsC  
*Colegio de Enfermeras de Bolivia, La Paz*



Luisa Orellana, MsC  
*Universidad San Francisco Xavier, Sucre*

## United States



Jennifer Fricas, PhD, MPH, RN  
Daisy Garcia, PhD, MSN, RN  
*Seattle University College of Nursing*

- Entramos en esta colaboración en la creencia de que, *compartir conocimiento* internacionalmente debe alejarse de la retórica y ser tangible creando oportunidades para impulsar la práctica de hacer investigación en enfermería en donde se necesite.

*“Yo hago lo que tú no puedes, y tú haces lo que yo no puedo. Juntos podemos hacer grandes cosas.”*

Madre Teresa de Calcuta.

# La Colaboración

# Antecedentes

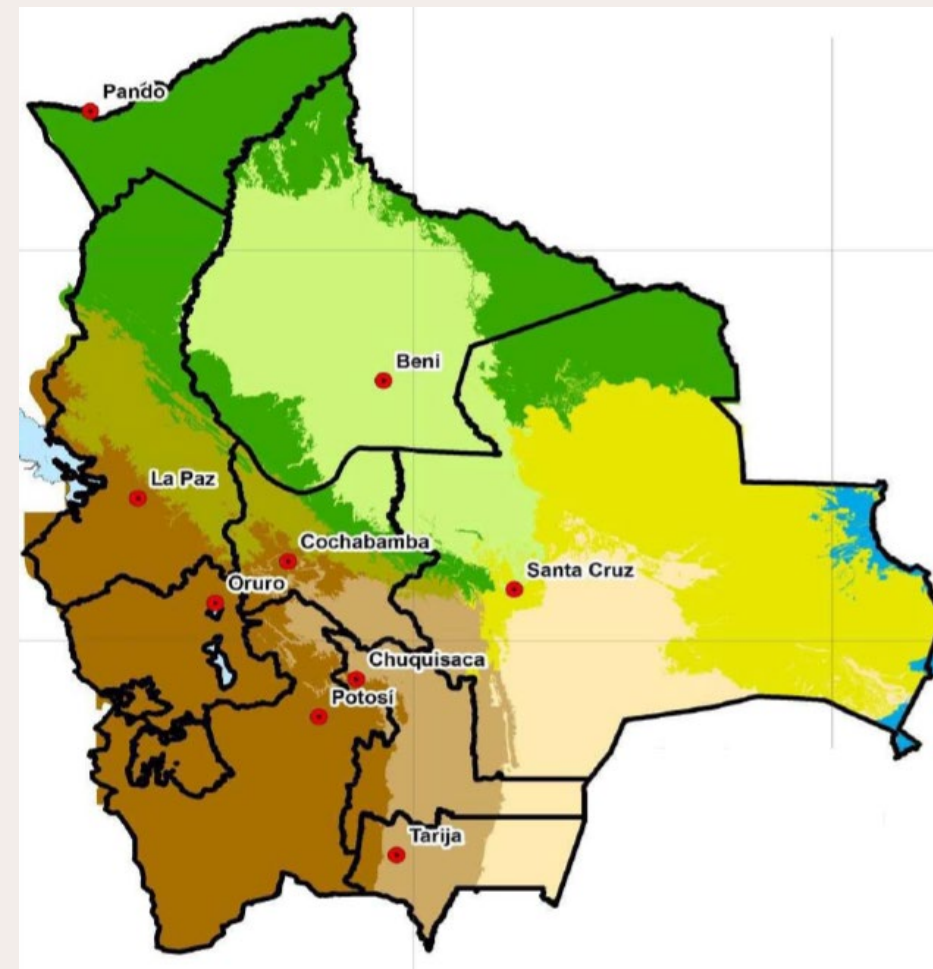
---

- Generalmente, las enfermeras/os son el personal de primera línea en respuesta a brotes epidémicos/pandémicos, e.g., COVID-19.<sup>1</sup>
- Las enfermeras guían a las personas a recursos, ofrecen cuidado directo, y liderizan iniciativas para disminuir mitos y/o la difusión de información errónea relacionada al COVID-19.<sup>2</sup>
- Actualmente, los gobiernos hacen esfuerzos de contener infecciones por COVID-19; sin embargo muchos países como los de ingresos bajos enfrentan una escasez de enfermeras relacionados con el miedo al riesgo de infección por COVID-19.<sup>3</sup>

1. Ashwin Subramaniam, et al. 2021; 2. Wu B, Zhao Y, Xu D, et al. 2020; 3. Carter, et al. 2020.

# Bolivia & COVID-19

- Los primeros casos confirmados de COVID-19 fueron en la ciudad de Oruro y Santa Cruz en Marzo del 2020.<sup>4</sup>
- En Junio del 2020, la cifra se elevó a un total de 32,219 casos confirmados y 22,756 casos activos, y 123 fallecidos a nivel nacional.<sup>5</sup>
- El país enfrentaba conflictos sociopolíticos que afectaron la respuesta a la pandemia.



# Objetivo del Estudio

---

Evaluar el nivel de preparación auto informada de las enfermeras/os en Bolivia para responder incidentes de gran escala como la pandemia de COVID-19.

## Preguntas:

- ¿Cuál es el nivel de familiaridad de las enfermeras con respecto a responder una pandemia como el COVID-19?
- ¿Existen asociaciones entre factores de riesgo epidémico percibidos por las enfermeras/os y su función/rol para responder la pandemia de COVID-19?
- ¿Existen diferencias regionales en cómo las enfermeras/os perciben el riesgo, el apoyo institucional, coordinación, y colaboración en respuesta a la pandemia de COVID-19?

- Encuesta virtual – Qualtrics.
- Protocolo del estudio aprobado por Seattle University IRB.
- Instrumento: *Cuestionario de Valoración Rápida Modificado*.<sup>6.7</sup>
- Las preguntas fueron probadas en un grupo de 12 enfermeras (62 ítems)
- Participantes: Enfermeras profesionales en actual servicio.
- Muestreo: Intencional.
- Tasa de respuestas: 52%

## Método

Estudio transversal

Recolección de datos: Entre Junio y Agosto del 2021

## Contenido de la Encuesta :

- Información acerca de Ud. y su servicio de trabajo
- Situación actual de COVID-19 en su trabajo.
- Protocolos o guías escritas
- Medidas establecidas para prevenir el contagio
- Comunicación y coordinación
- Recursos
- Efectos en el personal: Percepciones del riesgo
- Preparación para ofrecer apoyo

## Instrumento

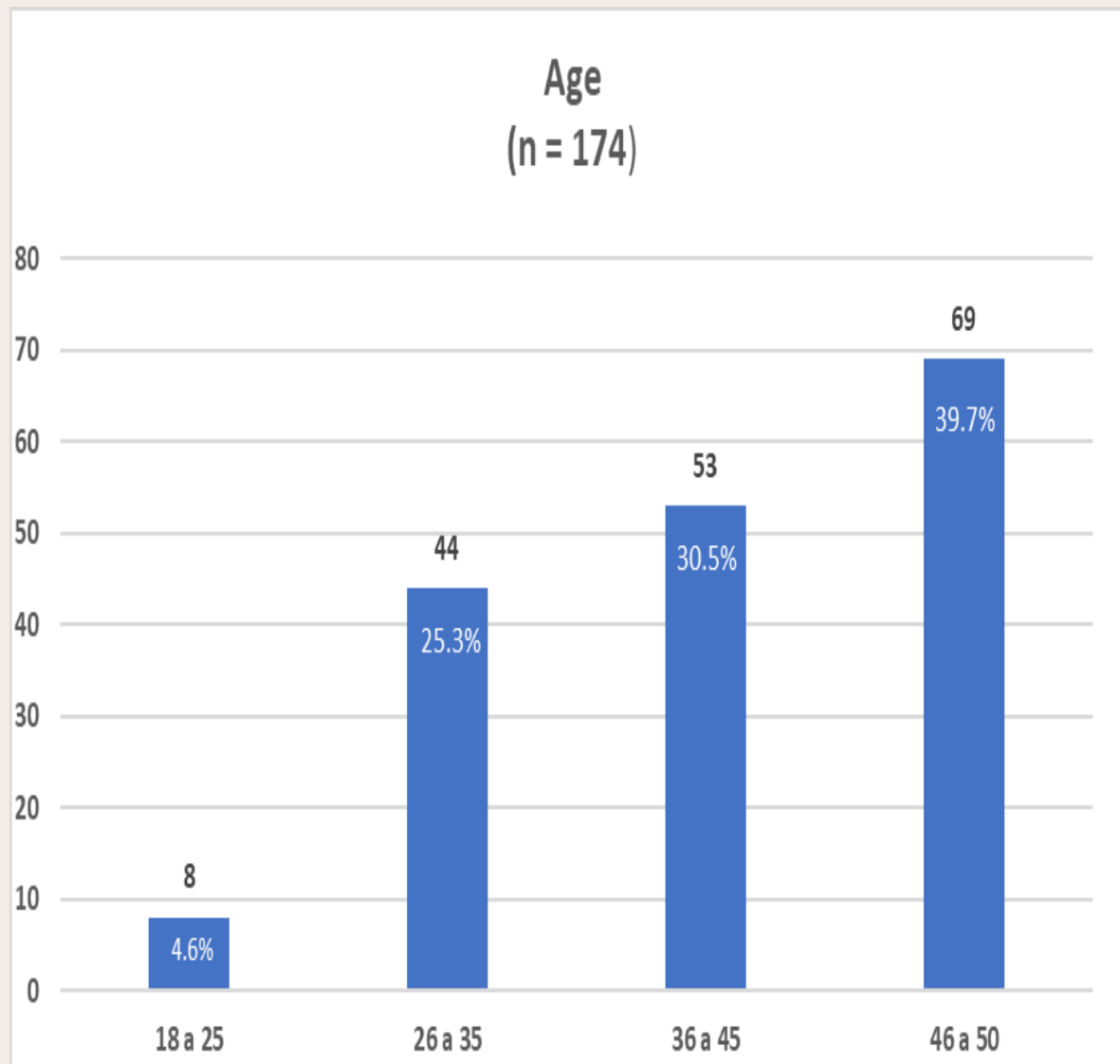
Cuestionario de Valoración Rápida Modificado.<sup>6,7</sup>



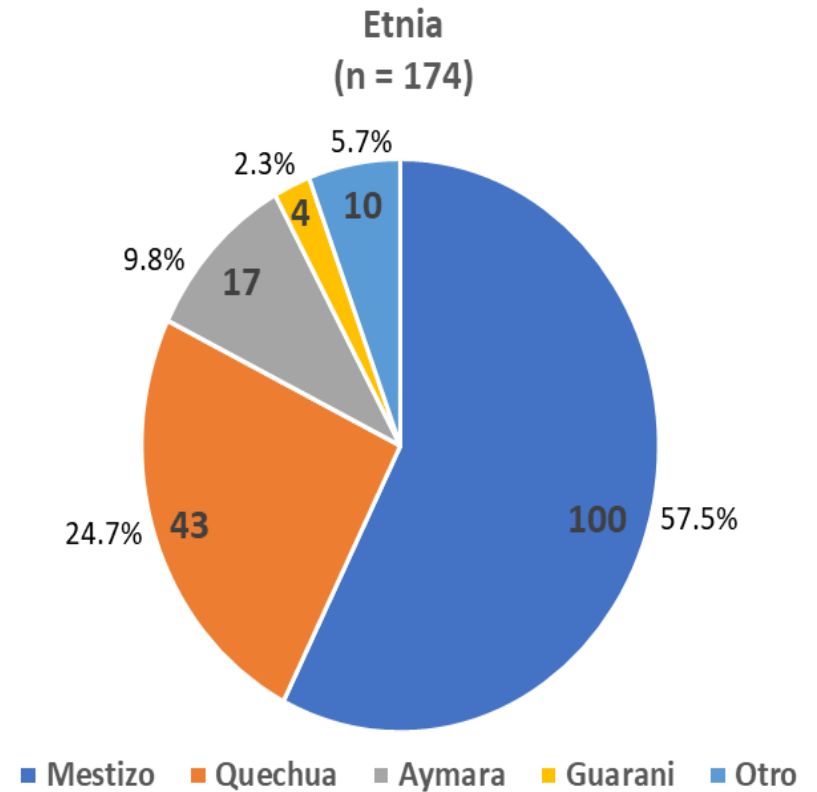
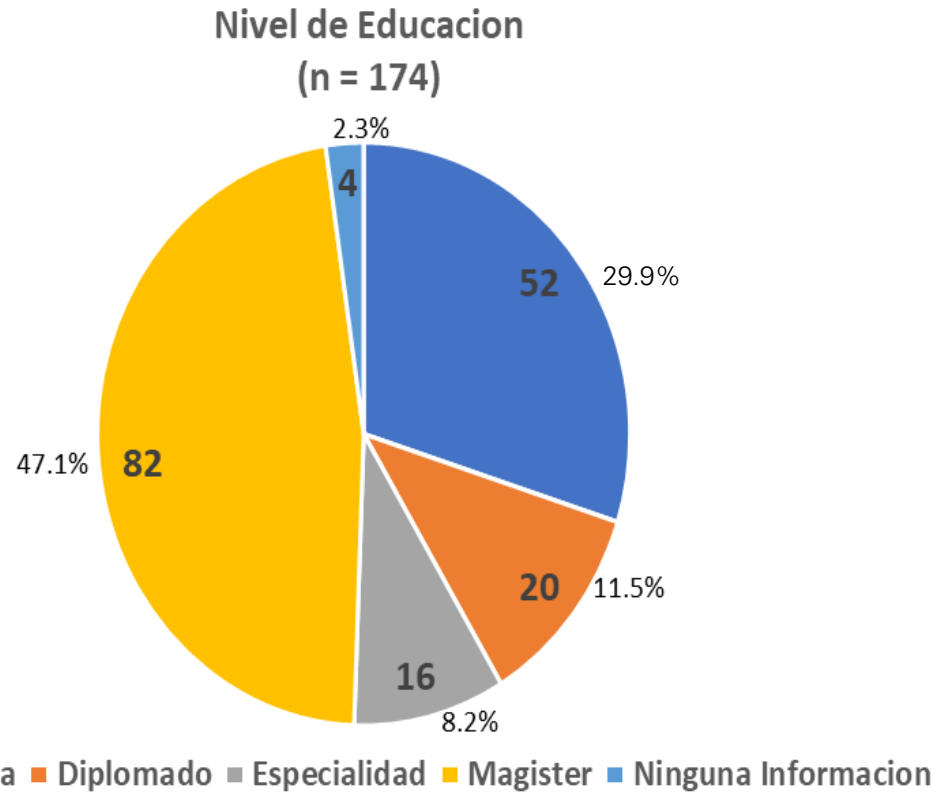
# Resultados

## Datos Demográficos

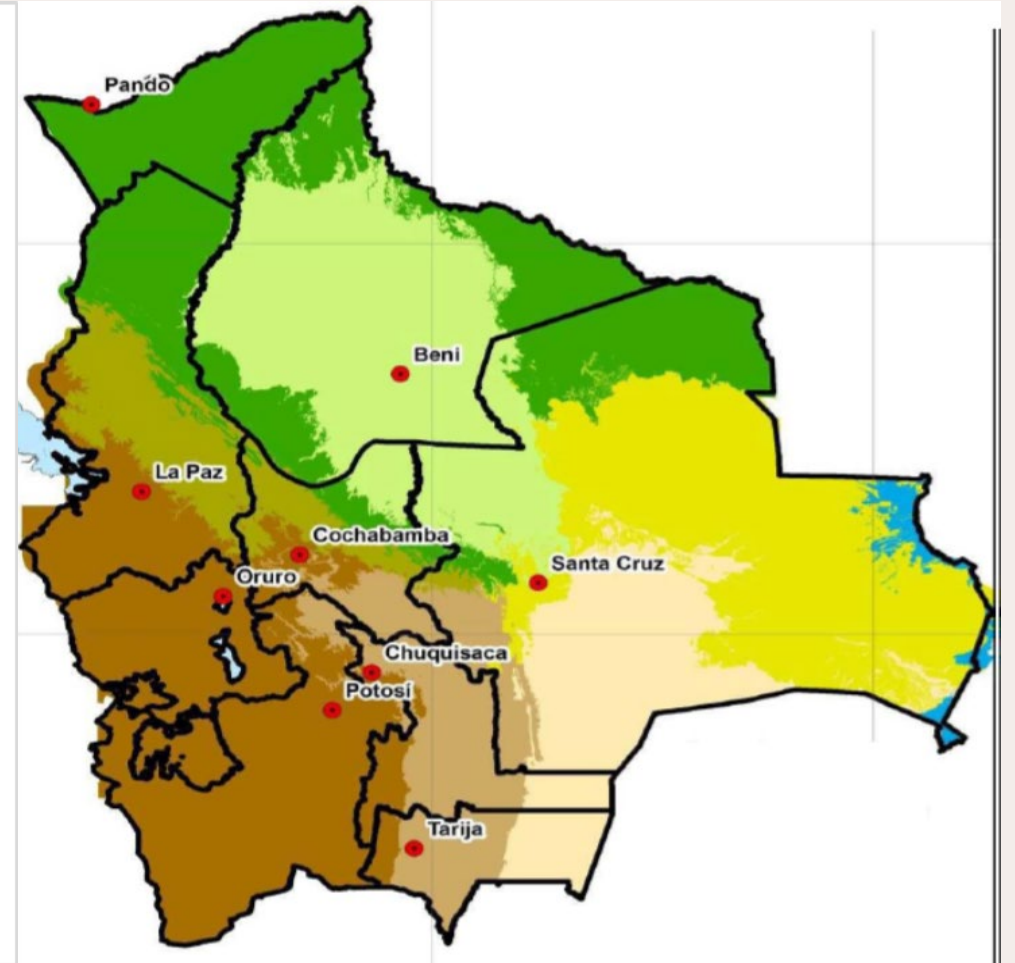
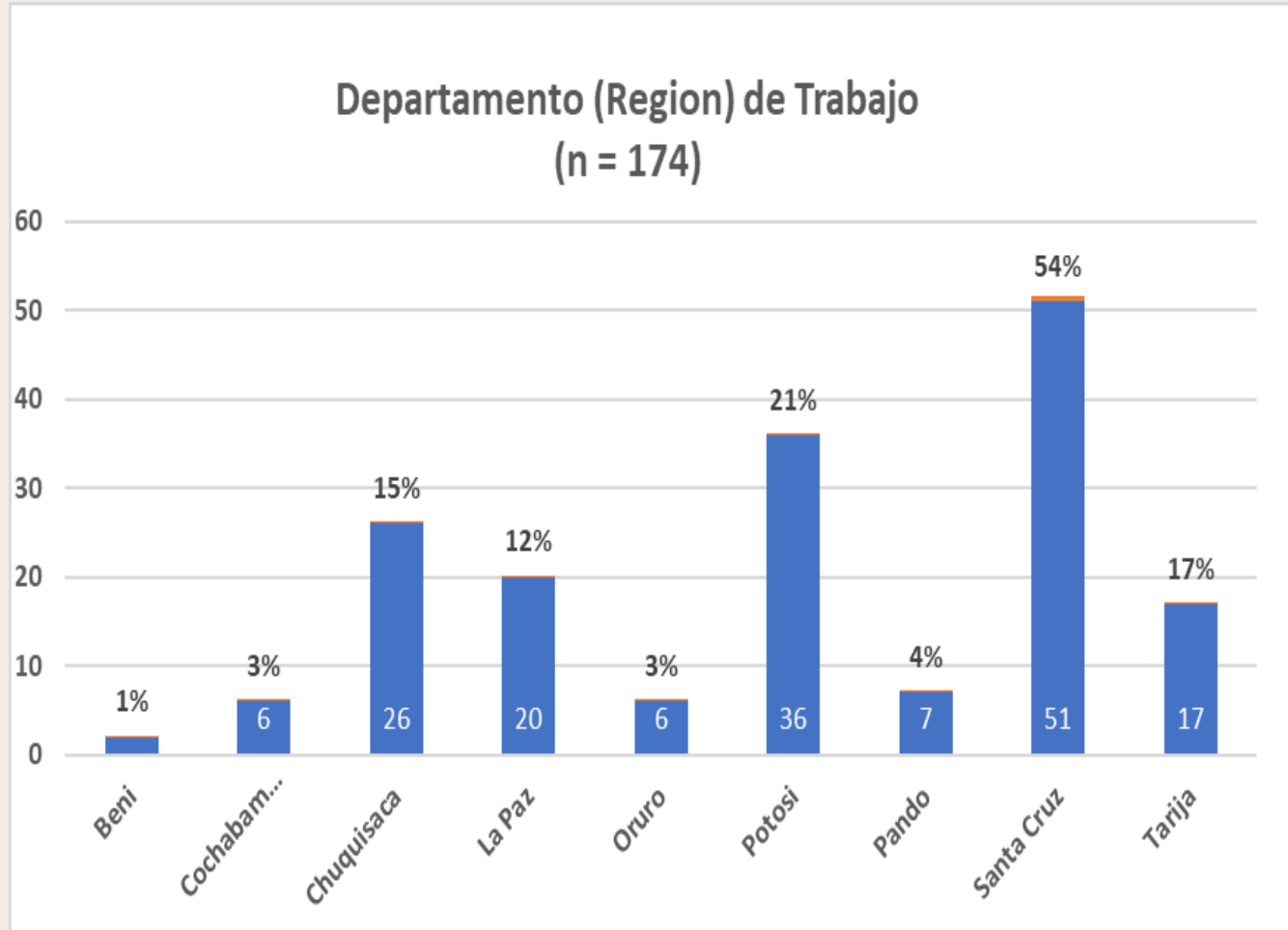
- n = 174
  - Enfermeras: 170 (97.7%)
  - Enfermeros: 4 (2.3%)
- Años de trabajo:
  - Entre 5-16 años (62.6%)
  - Entre 17- 26+ años (33.3%)
- Lugar de trabajo:
  - Hospitales (58.1%)
  - Centros de Salud (31.4%)
- Posición Actual
  - Enfermera/o de planta (57%)
  - Supervisora (28%)



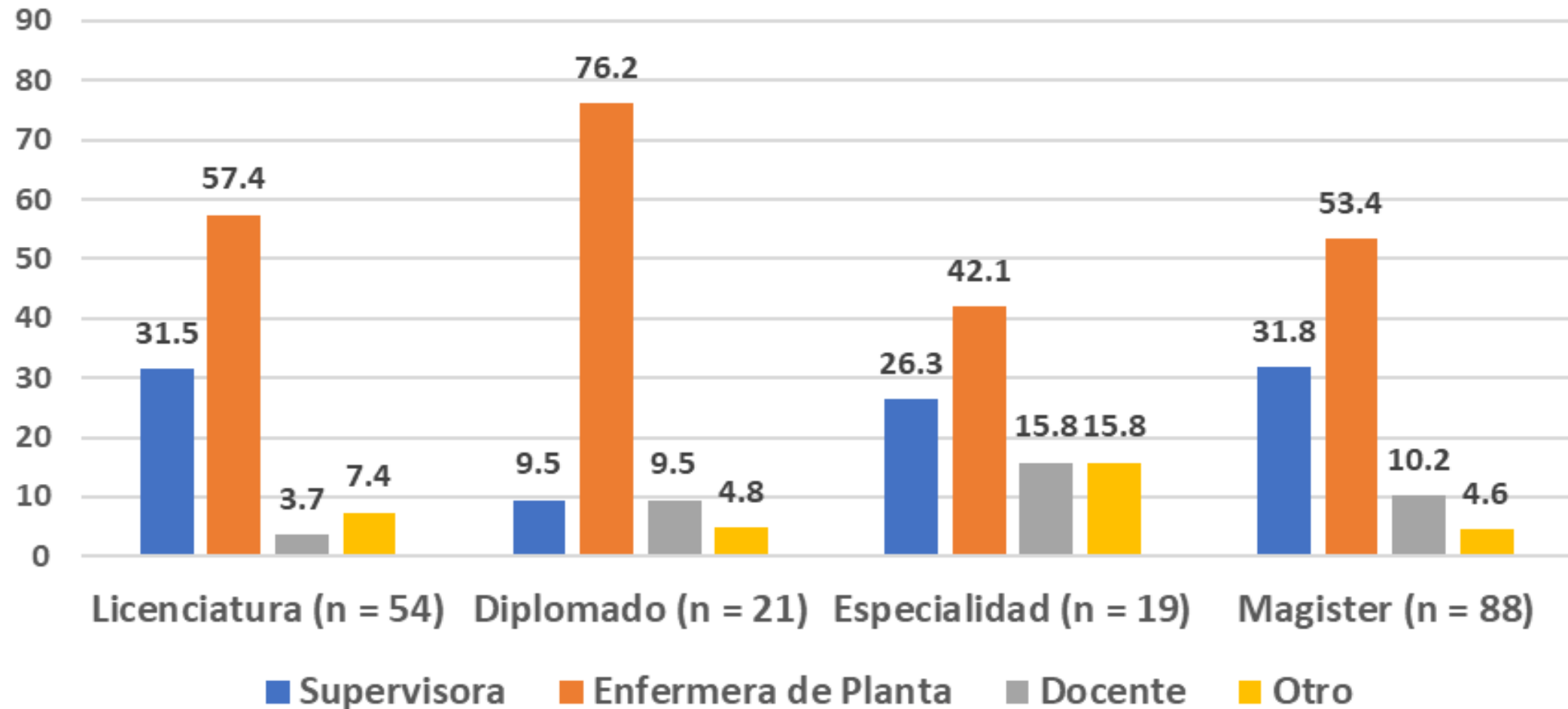
# Datos Demográficos (Cont.)



# Datos Demográficos (Cont.)

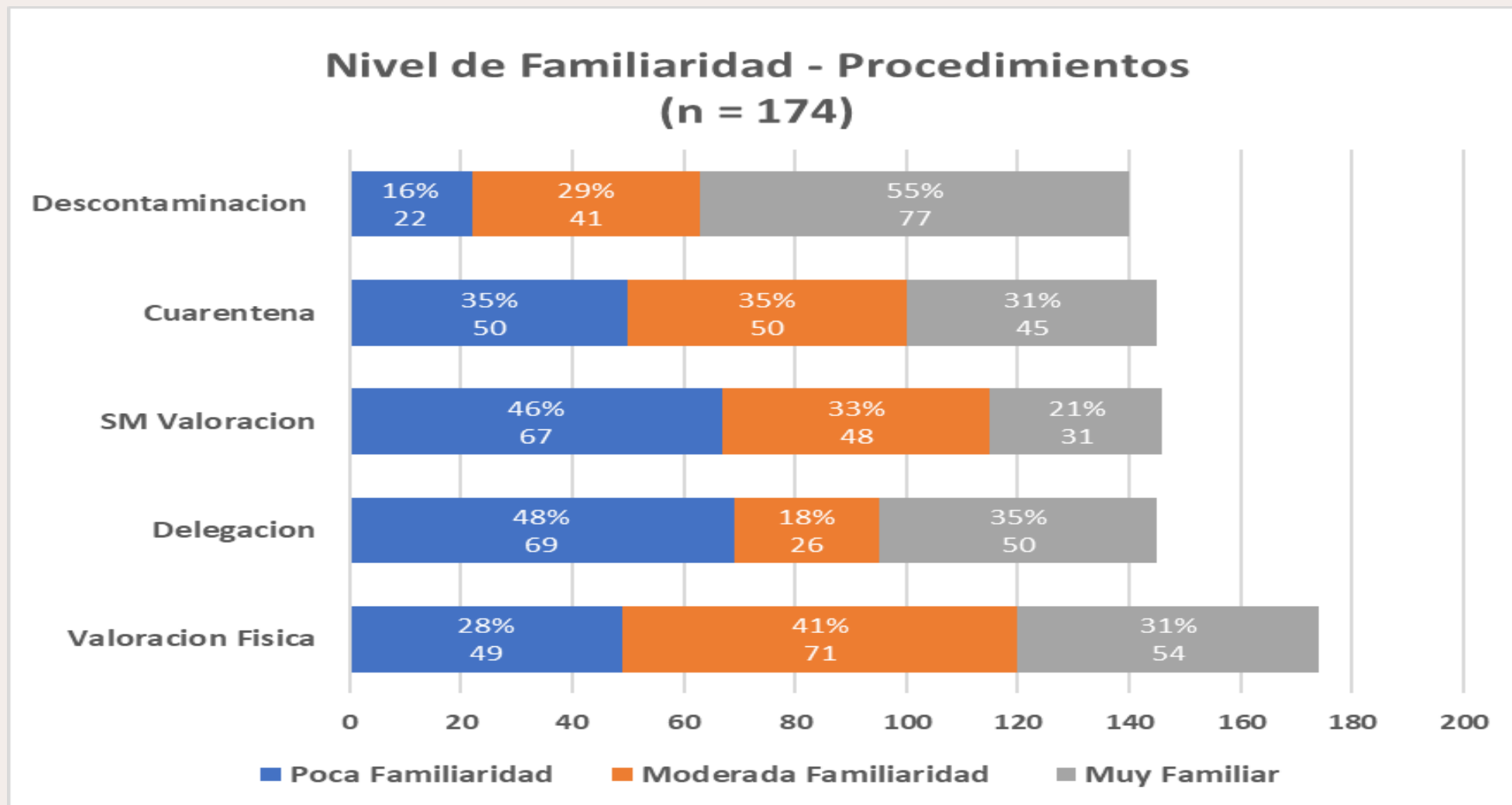


## Nivel de Educación y Actual Posición (%) (n = 182; podían elegir más de una opción)



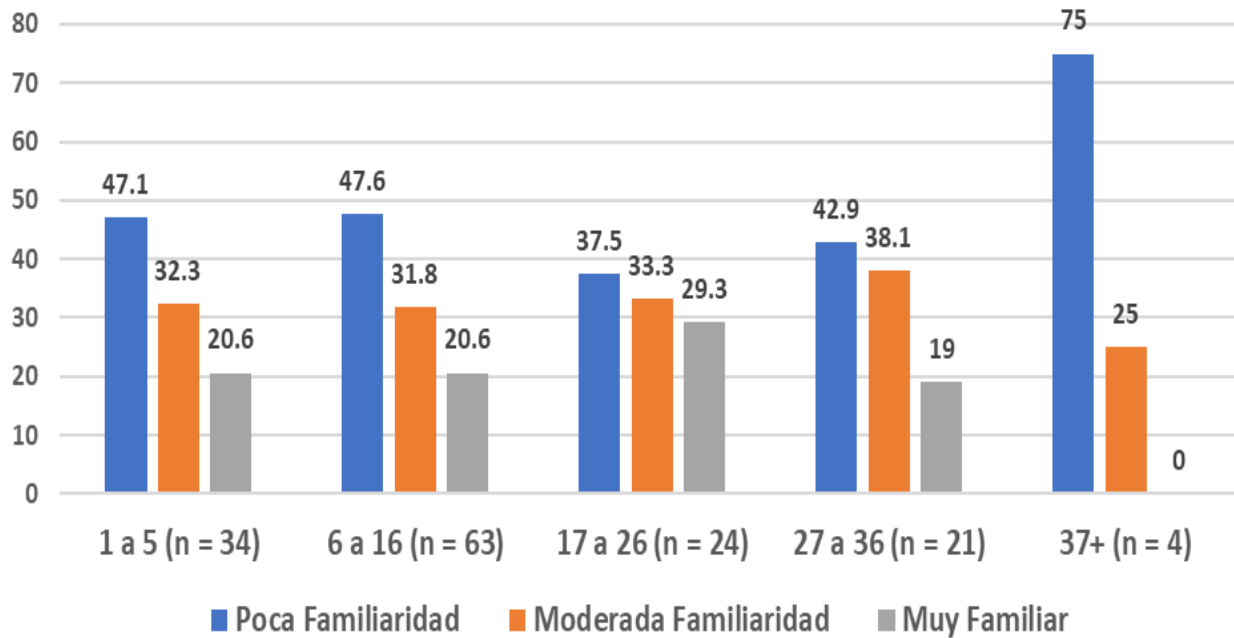
# Respondiendo las Preguntas del Estudio

**Q1:** ¿Cuál es el nivel de familiaridad de las enfermeras con respecto a responder una pandemia como el COVID-19?

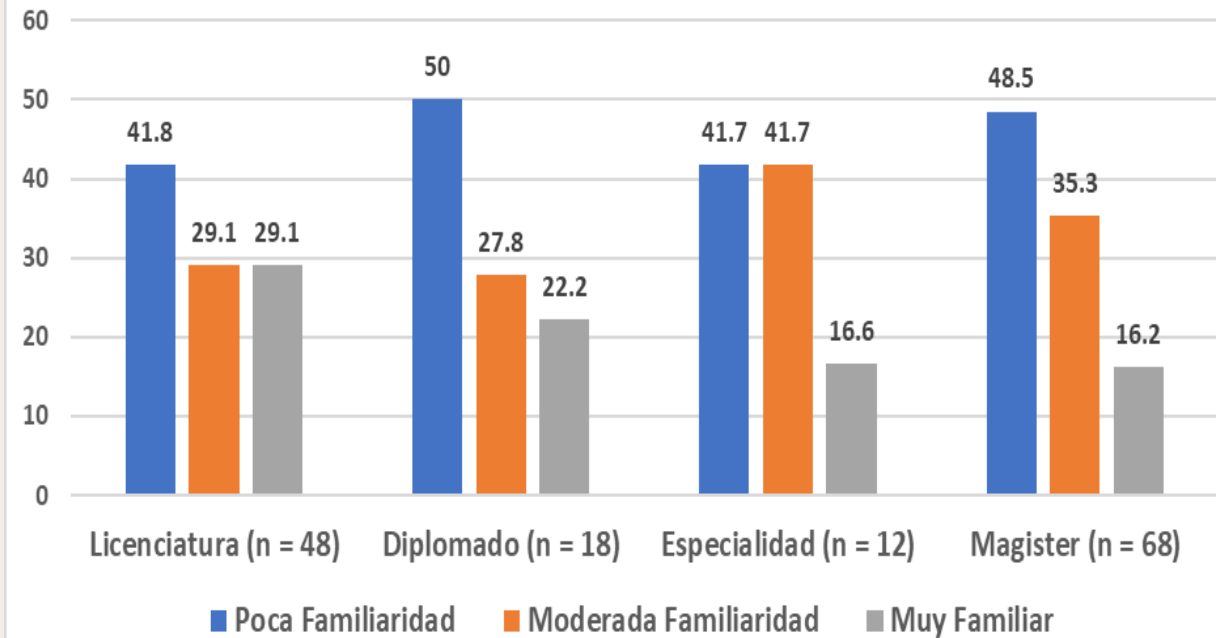


# Salud Mental, Valoración: Educación y Años de Trabajo

Salud Mental, Valoración: Nivel de Familiaridad y Años de Trabajo (%)  
(n = 146)

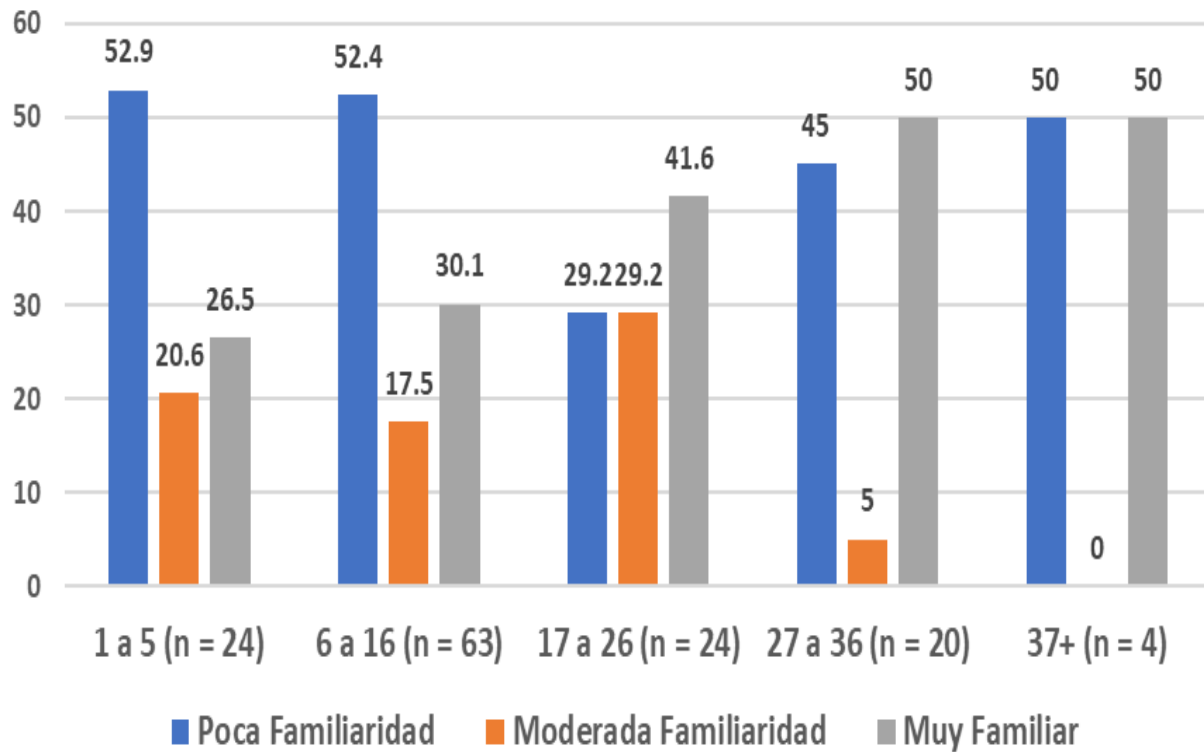


Salud Mental, Valoración: Nivel de Familiaridad y Nivel de Educación (%)  
(n = 146)

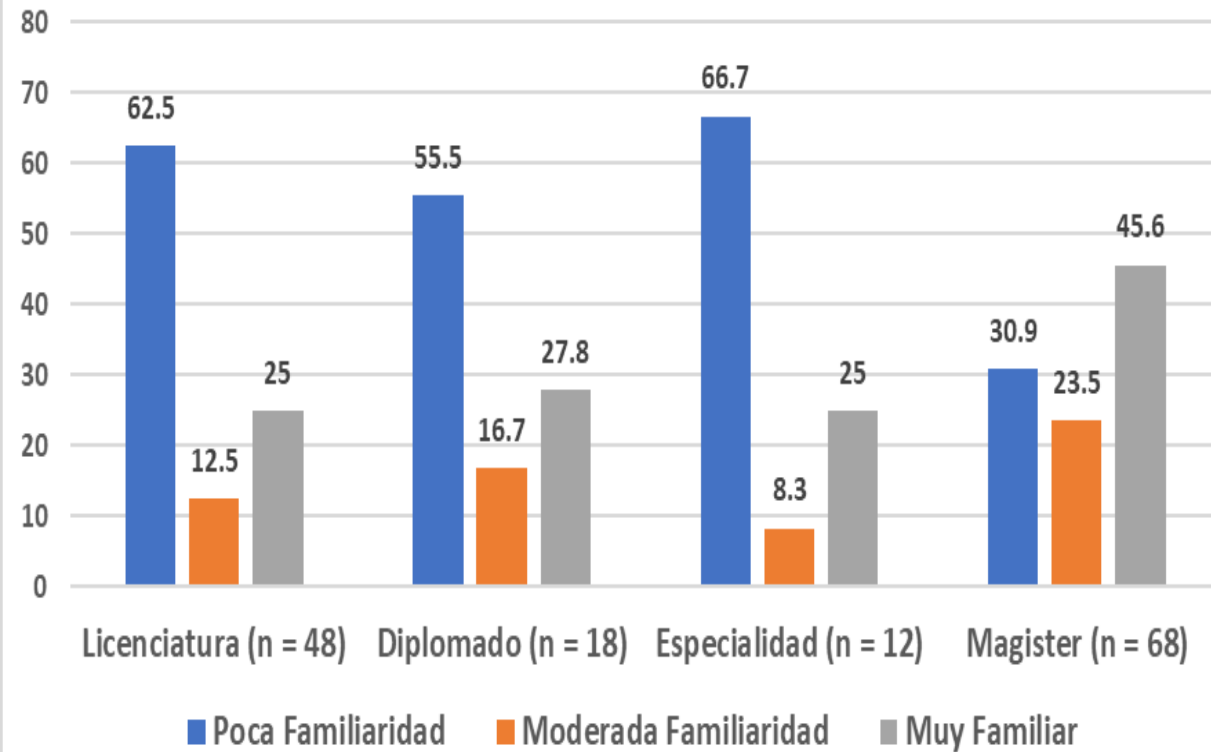


# Delegación: Educación y Años de Trabajo

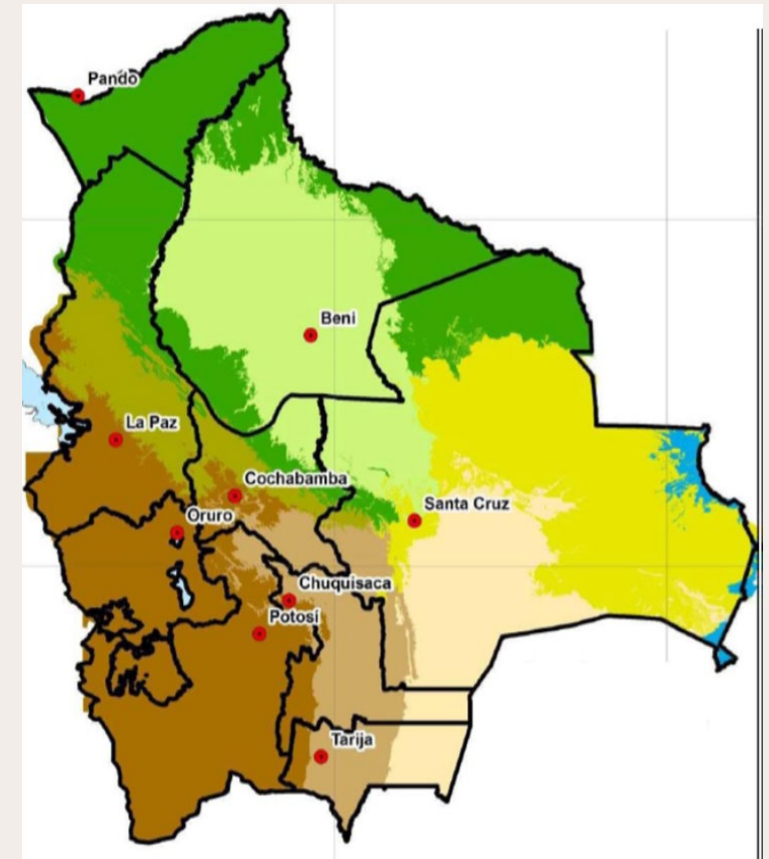
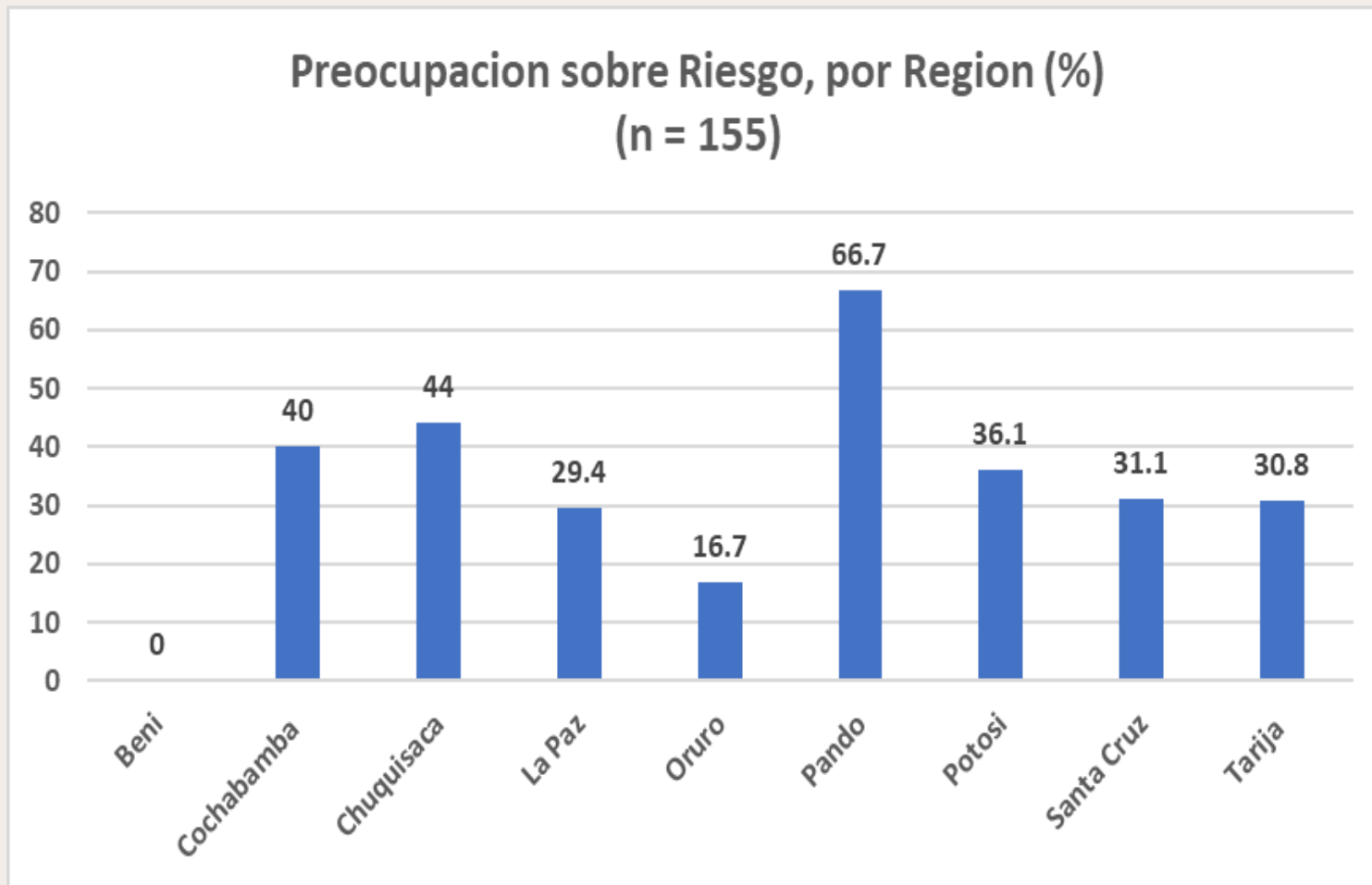
Delegación: Nivel de Familiaridad y Años de Trabajo (%)  
(n = 145)



Delegación: Nivel de Familiaridad y Nivel de Educación (%)  
(n = 145)

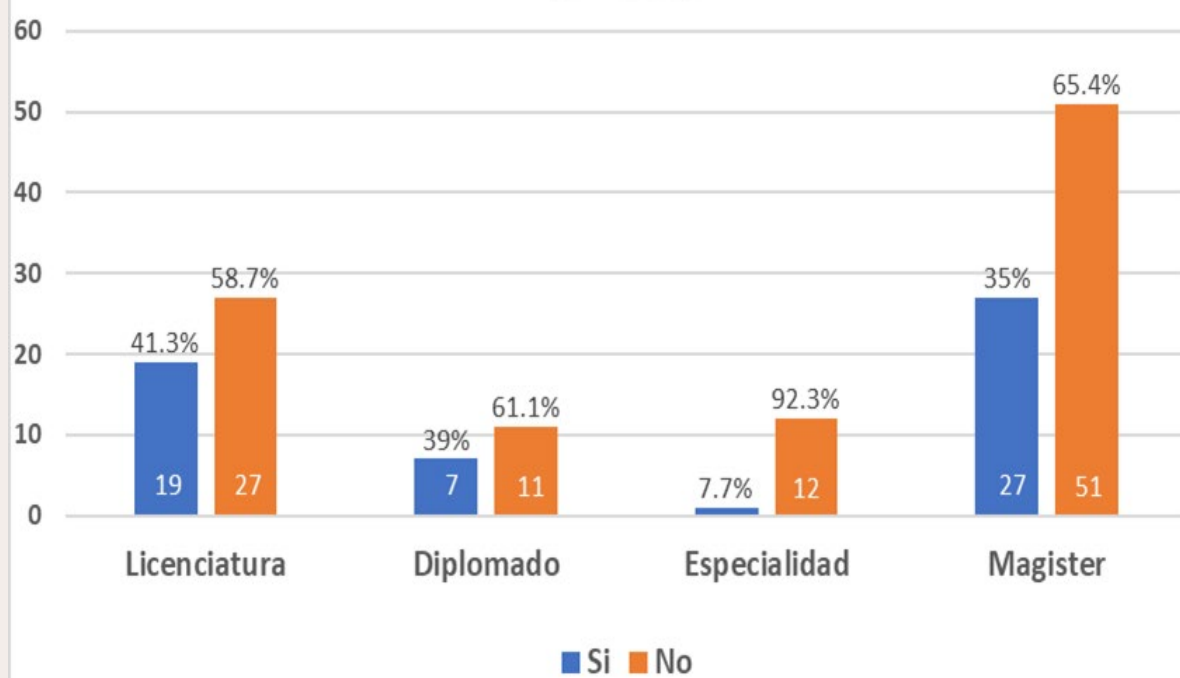


**Q2:** ¿Existen asociaciones entre factores de riesgo percibidos por las enfermeras y su rol para responder a la pandemia de COVID-19?

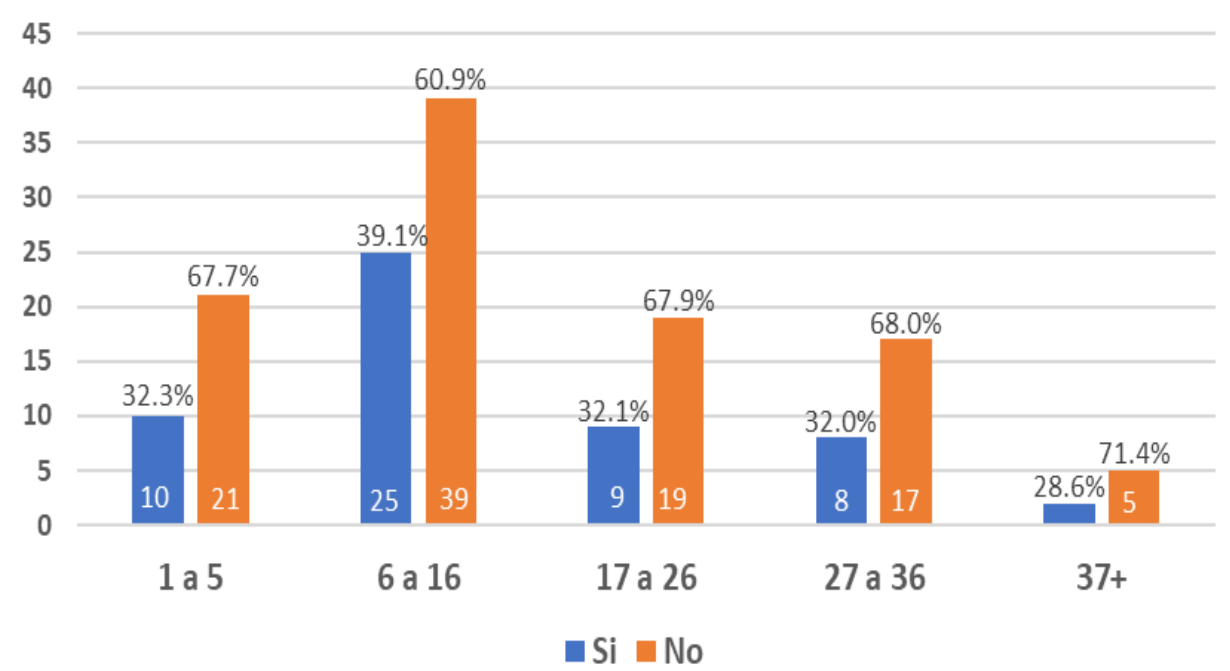




**Preocupación por la Seguridad y Nivel de Educación**  
(n = 155)



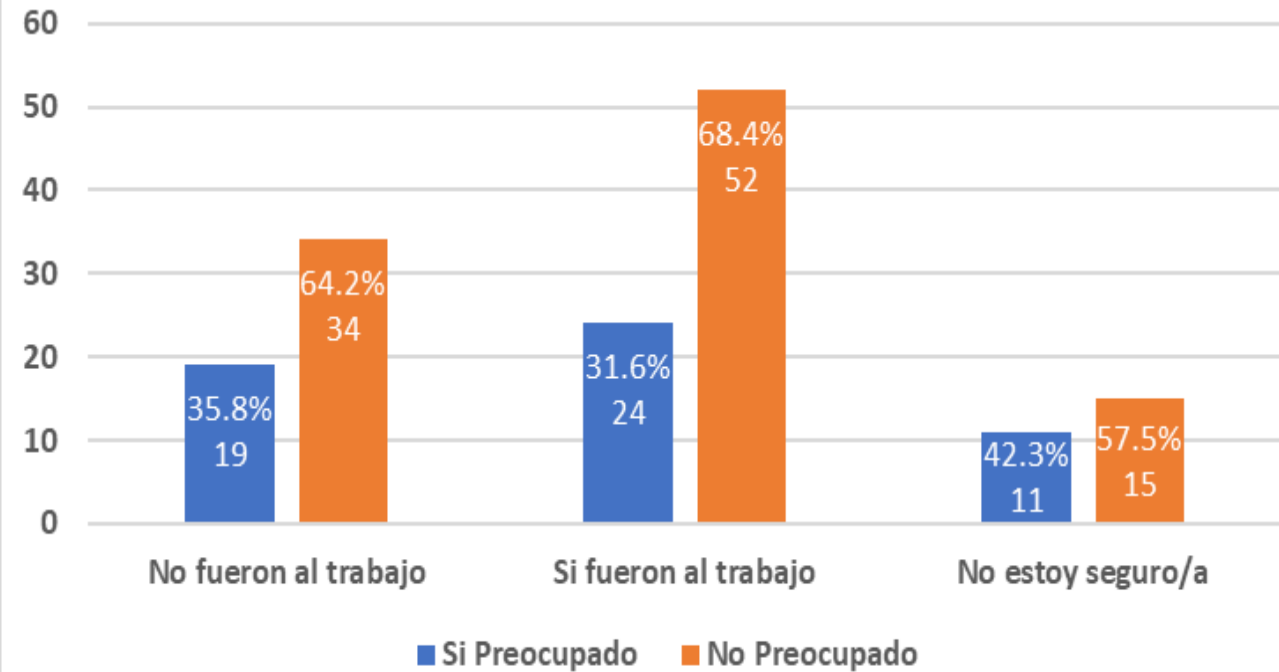
**Preocupacion por la Seguridad y Años de Trabajo**  
(n = 155)



¿Tiene algún problema de seguridad (físico o mental) para usted o sus colegas/personal?

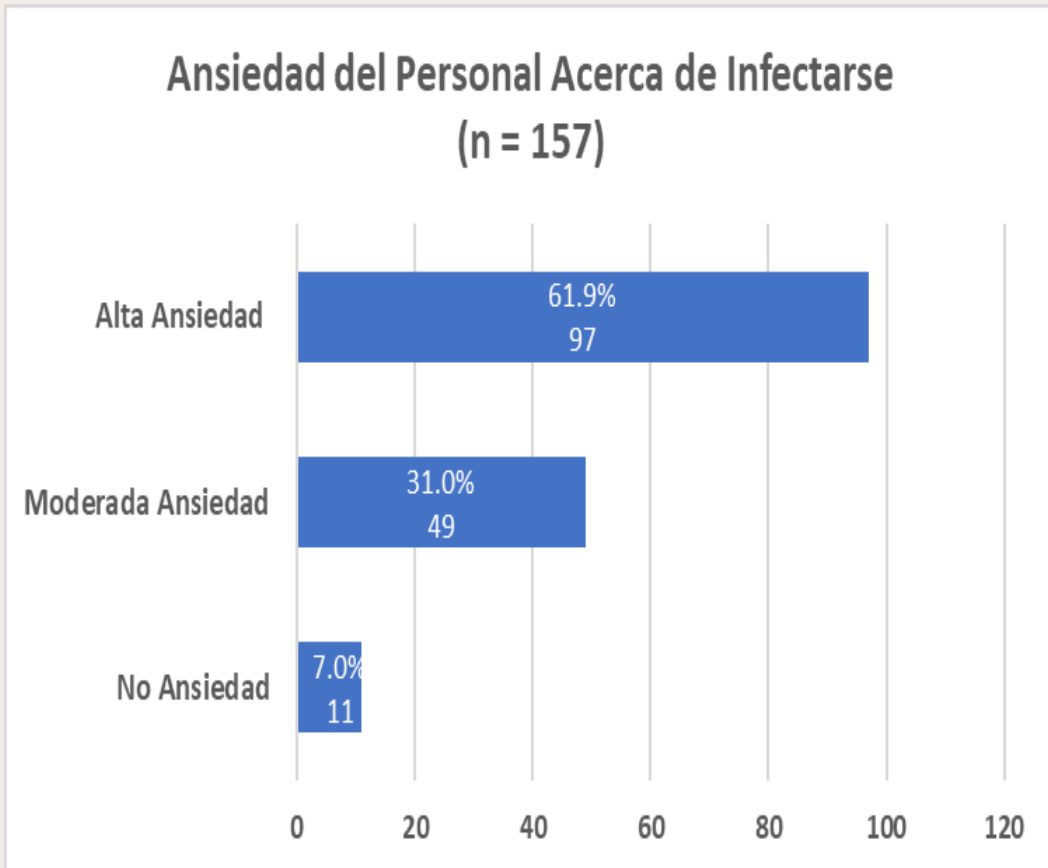
Especifique los problemas de seguridad que tiene para usted o sus colegas/personal.

Preocupación por la Seguridad y Fueron a Trabajar (n = 155)



- Estrés
- Ansiedad
- Agotamiento
- Falta de EPP
- Miedo
- Contagiar a la familia
- Expuesto a la infección
- Falta de conocimiento

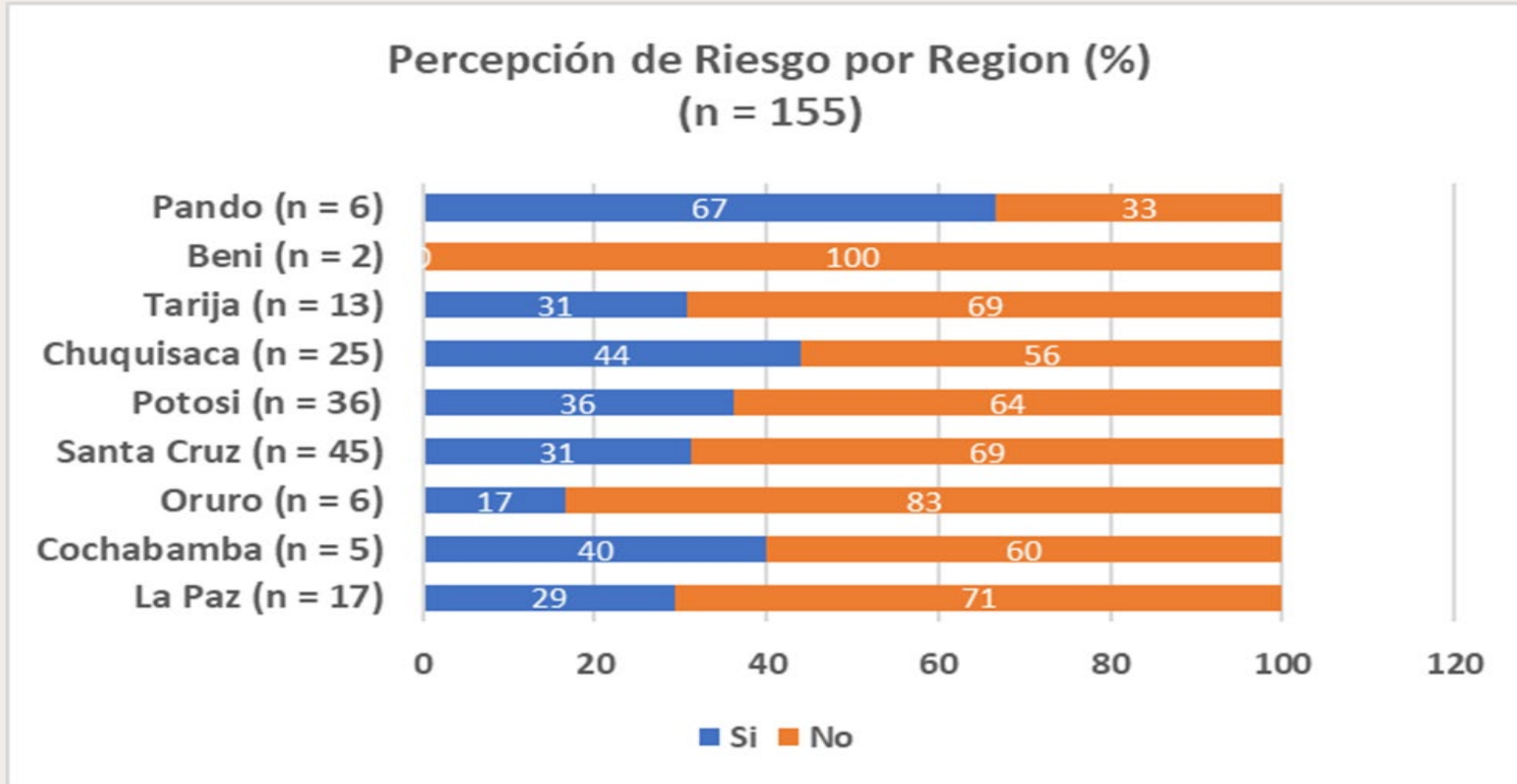
Q: Describa pensamientos adicionales sobre efectos potenciales del COVID-19 en Ud., colegas, y el personal en general:



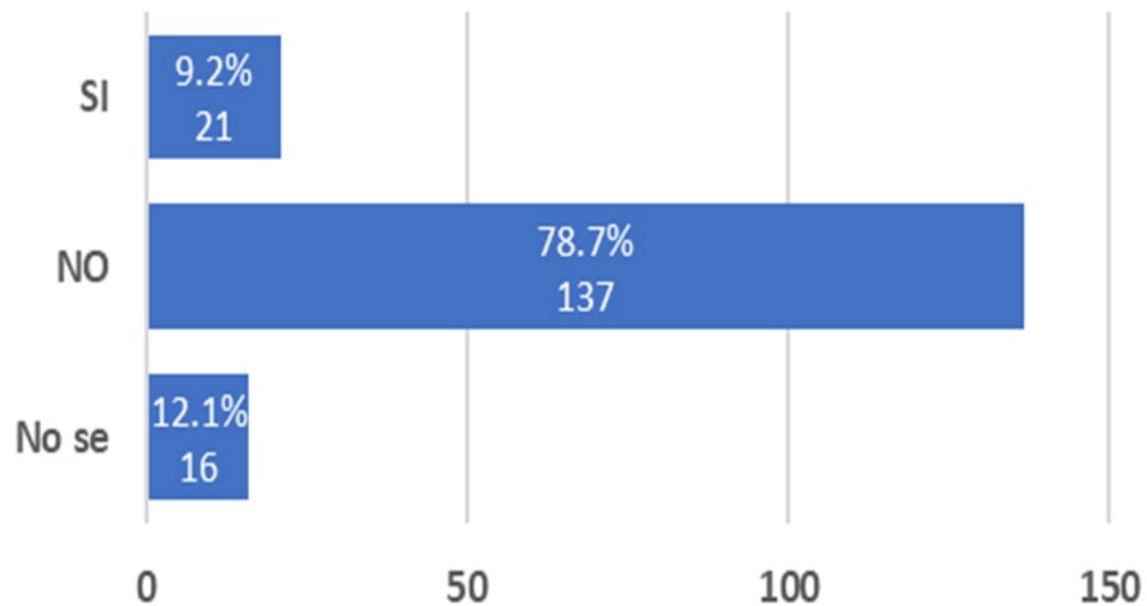
- Incertidumbre, impotencia, ansiedad por falta de:
  - Entrenamiento continuo
  - Estructura física, materiales
  - Personal insuficiente
  - Rechazo de la comunidad
  - Seguimiento de secuelas
  - “Poca” creencia de la importancia de vacunarse

*“...autoridades se enfocan en “números” de vacunados y casos atendidos y no en la calidad de [atención].”*

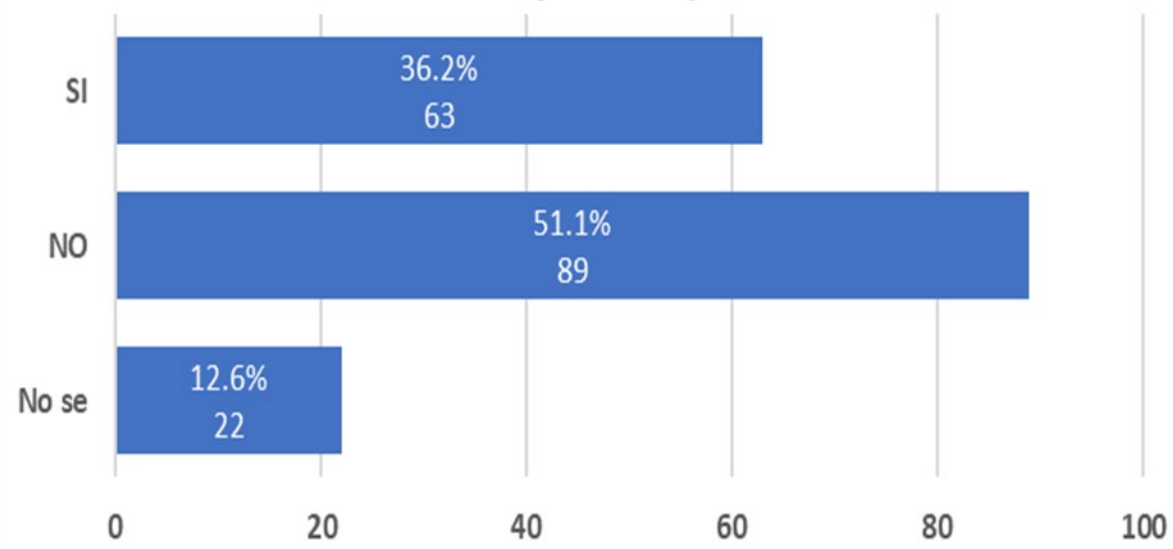
**Q3:** ¿Existen diferencias regionales en cómo las enfermeras perciben el riesgo y apoyo institucional, coordinación, y colaboración en respuesta a la pandemia de COVID-19?



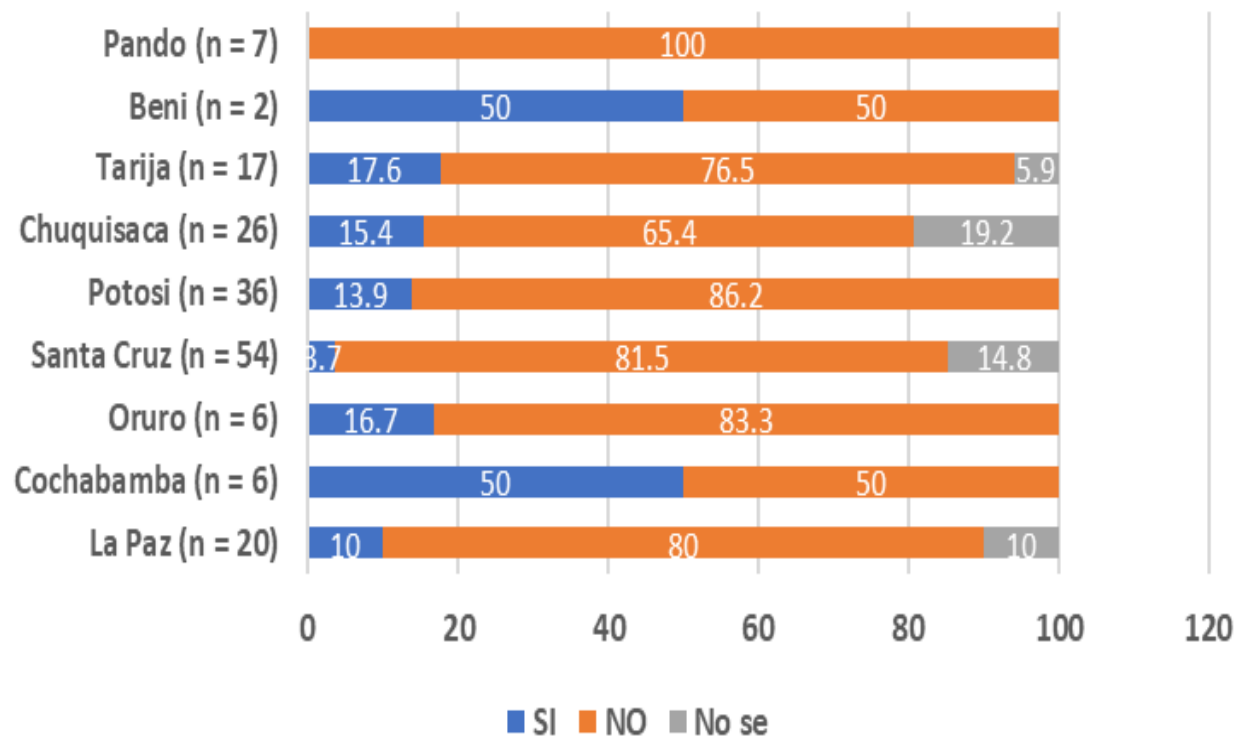
¿Tiene su unidad un procedimiento para ayudar a los proveedores a controlar el estrés?  
(n = 174)



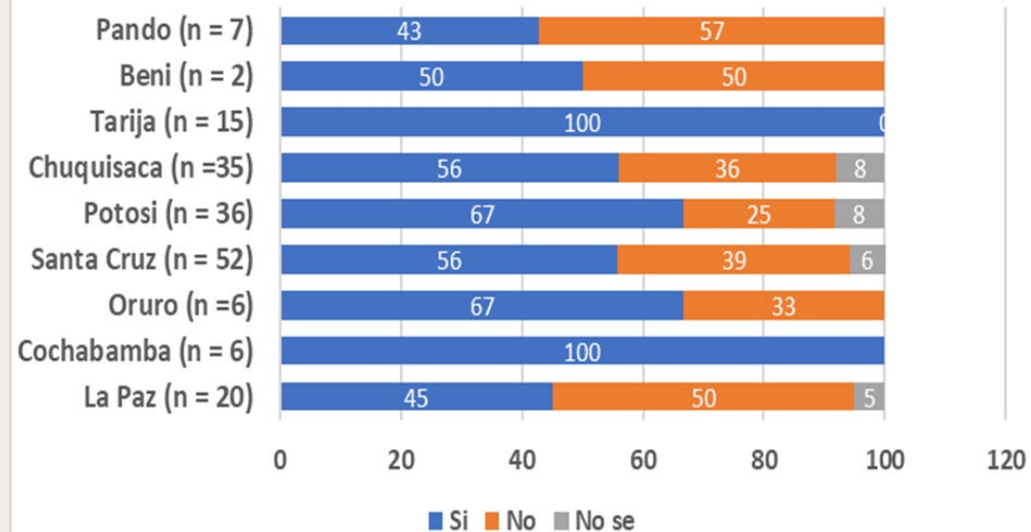
¿Disponen protocolos para el manejo y apoyo psicológico que puedan compartir con personal no especializado?  
(n = 174)



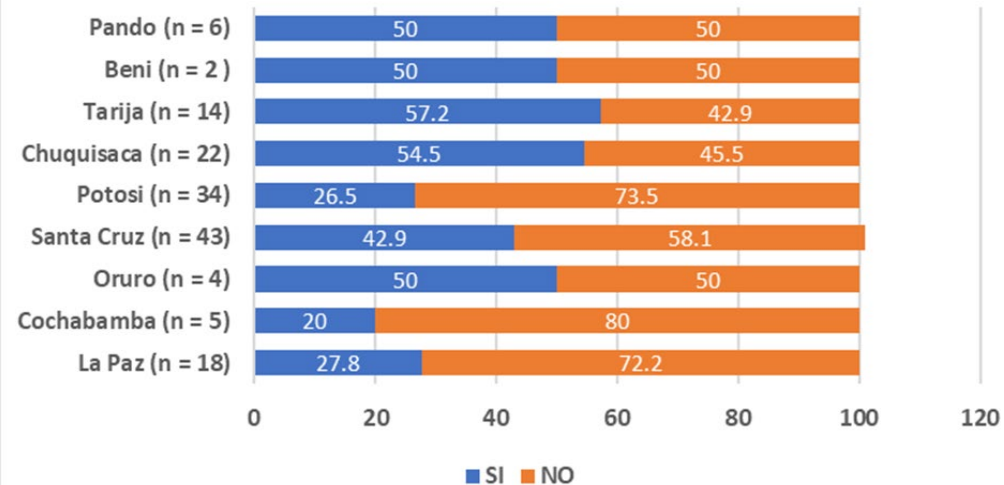
**Procedimientos para Control del Estrés por Región (%)**  
(n = 174)



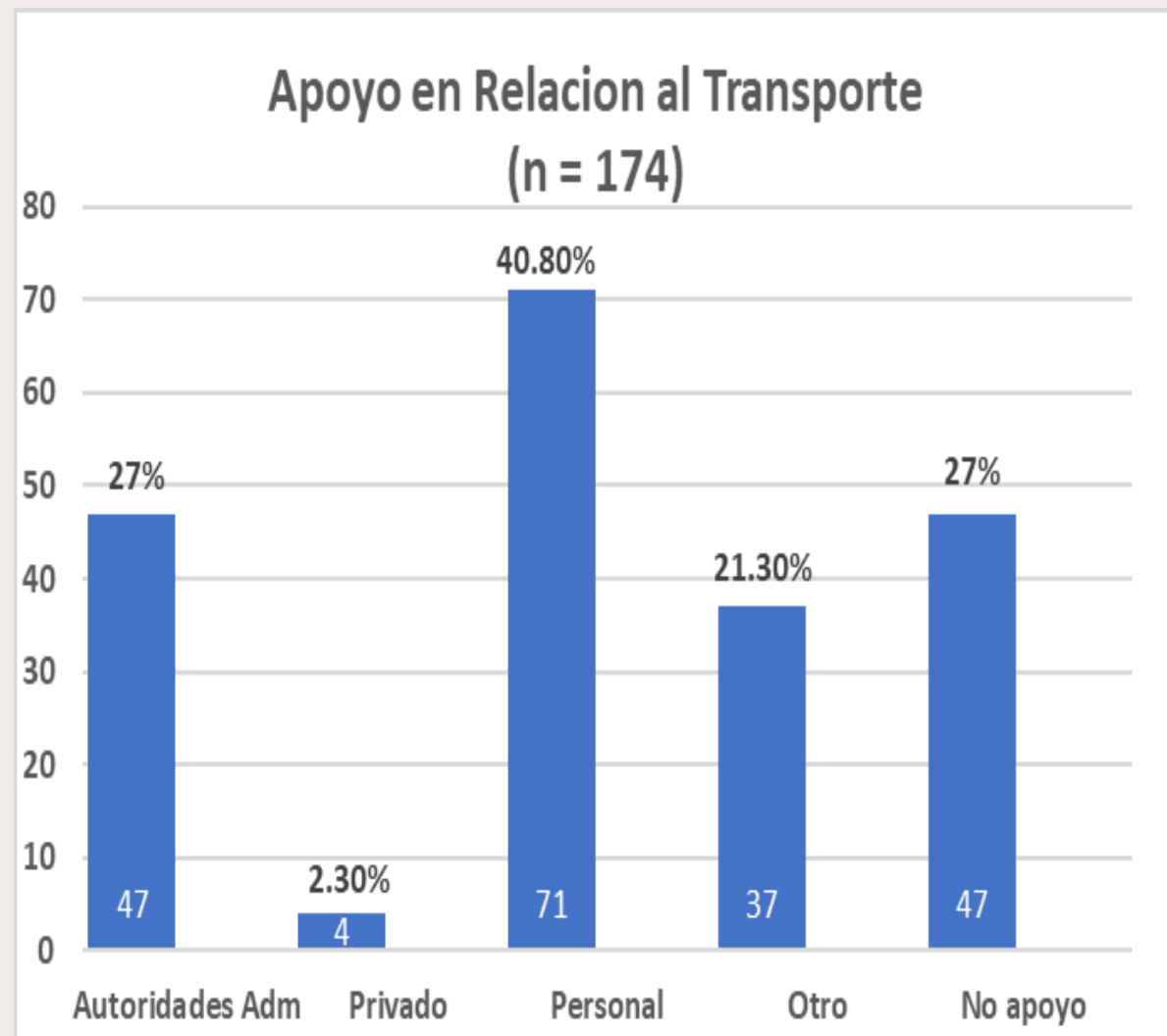
**Material Disponible por Región (%)**  
(n = 169)



**Apoyo con Personal Adicional por Región (%)**  
(n = 148)

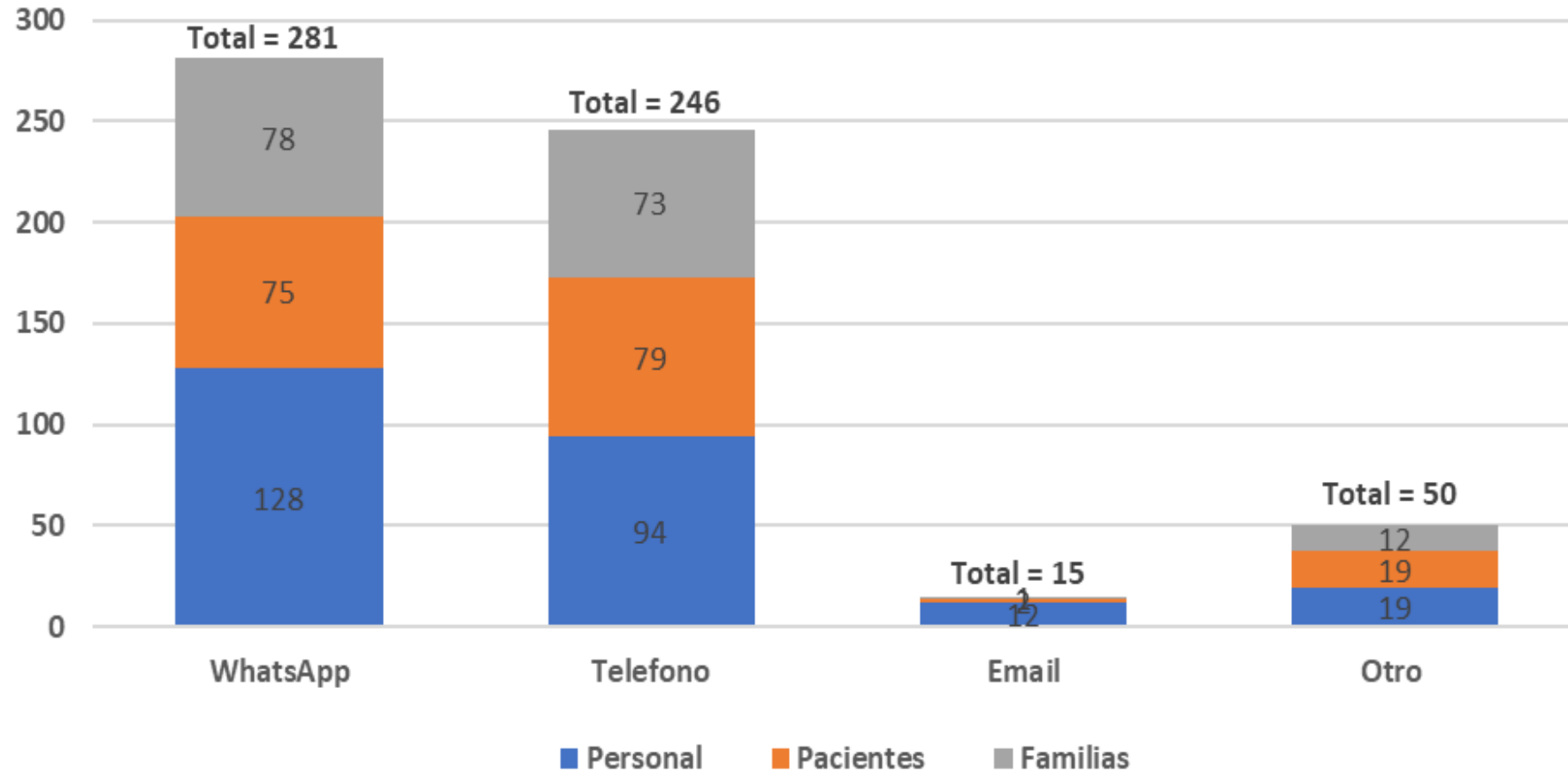


En caso de emergencia, cierre o cuarentena, ¿Qué apoyo ha tenido o tiene en relación al transporte para usted?



## Medios de Comunicación para Información Urgente (#)

(n = varia, podian elegir más de una opción)





# Conclusiones e Implicaciones

- Este estudio reveló la necesidad de capacitar a las enfermeras/os en la evaluación rápida de salud mental y acerca de tareas que no deben delegarse a voluntarios.
- Las enfermeras/os de Bolivia han respondido a la pandemia con moderada a baja falta de recursos y una necesidad clara de apoyo emocional; esto podría haber afectado su nivel de percepción de riesgo.
- Los resultados de este estudio pueden ser utilizados para abrir áreas de investigación y discusión asociadas a la necesidad de capacitación de las enfermeras en la preparación para responder incidentes de salud.
- En un futuro cercano, las enfermeras/os deberían estar involucradas en investigar sus necesidades de preparación para que objetivamente vean y actúen en cambios necesarios para responder a incidentes de salud o desastres naturales.

# Bibliografía

---

1. Subramaniam, A., Moser, M., Whyte-Clarkson, S., Sharp, D., Brown, A., Huynh, M., & James, G. (2021). COVID-19 ICU preparedness - a community-owned not-for-profit hospital experience. *Australian Nursing and Midwifery Journal*, 27(2), 18–21. <https://doi.org/10.3316/informit.608347897235424>
2. Wu, B., Zhao, Y., Xu, D., Wang, Y., Niu, N., Zhang, M., Zhi, X., Zhu, P., & Meng, A. (2020). Factors associated with nurses' willingness to participate in care of patients with COVID-19: A survey in China. *Journal of Nursing Management (John Wiley & Sons, Inc.)*, 28(7), 1704-1712.
3. Carter, C., Thi Lan Anh, N., & Notter, J. (2020). COVID-19 disease: perspectives in low- and middle-income countries. *Clinics in Integrated Care*, 1, 100005. <https://doi.org/10.1016/j.intcar.2020.100005>
4. Ministerio de Salud (March 2020). Reporte de dos Casos Confirmados de Coronavirus. La Paz, Bolivia. Fecha de acceso 15 de Octubre de 2022. <https://www.minsalud.Gob.bo/es/>
5. Ministerio de Salud (Junio 2020) Reporte Epidemiológico N°107, La Paz, Bolivia. Fecha de acceso 16 de Octubre, 2022. <https://www.minsalud.gob.bo/es/>
6. Boufkhed S, Namisango E, Luyirika E, Sleeman KE, Costantini M, Peruselli C, Normand C, Higginson IJ, Harding R. Preparedness of African Palliative Care Services to Respond to the COVID-19 Pandemic: A Rapid Assessment. *J Pain Symptom Manage*. 2020 Dec;60(6):e10-e26. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2020.09.018. Epub 2020 Sep 16. PMID: 32949761; PMCID: PMC7493734
7. Wisniewski R, Dennik-Champion G, Peltier JW. Emergency preparedness competencies: assessing nurses' educational needs. *J Nurs Adm*. 2004 Oct;34(10):475-80. doi: 10.1097/00005110-200410000-00009. PMID: 15577671.